

En résumé, les PRÉ expérimentés ou formés dans le programme ACPAC peuvent raccourcir les délais avant l'évaluation du rhumatologue (Figures 1), ce qui accélère l'établissement du diagnostic ainsi que la prise des décisions thérapeutiques pour les patients atteints d'arthrite inflammatoire². Les PRÉ formés dans le cadre du programme ACPAC pourraient même, grâce à un changement de politique, être encore mieux placés dans la communauté (p. ex. équipe de médecine familiale) pour identifier et trier les patients atteints d'une AI présumée, accélérant ainsi leur consultation d'un rhumatologue (Figure 1).

Des PRÉ formés pourraient être se trouver à de multiples points du parcours de soins afin de favoriser l'identification des patients, l'accès, la prise en charge médicale et les soins partagés, conformément au cadre du modèle de soins de l'arthrite de l'Alliance de l'arthrite du Canada (AAC) (Figure 2).

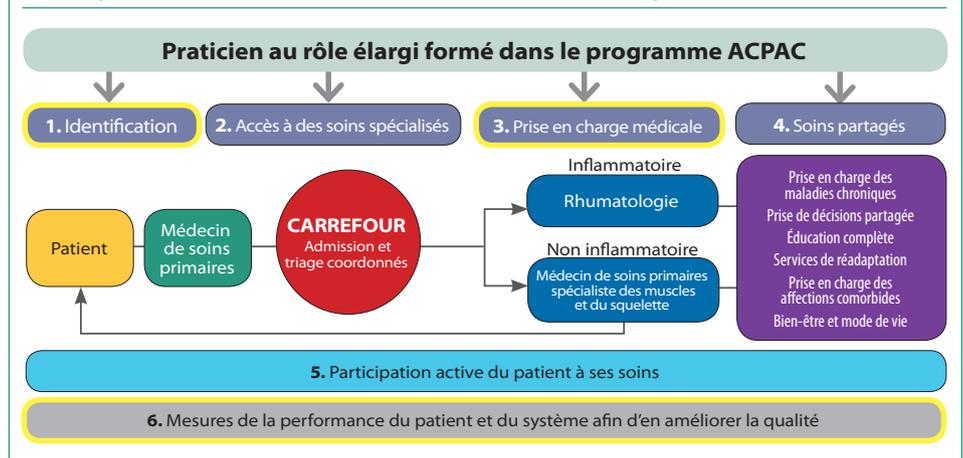
D^{re} Katie Lundon, B. Sc. (P.T.), directrice du programme Advanced Clinician Practitioner in Arthritis Care (ACPAC), Toronto (Ont.)

D^{re} Vandana Ahluwalia, chef de la direction corporative du Département de rhumatologie, William Osler Health System, Brampton (Ont.)

D^{re} Rachel Shupak, professeure agrégée, Département de médecine, Université de Toronto; médecin, Hôpital St. Michael's, Toronto (Ont.)

Figure 2.

Cadre pour les modèles de soins de l'arthrite élaboré par l'AAC



Références :

1. Lundon K, Shupak R, Schneider R, McIlroy J. Development and Early Evaluation of an Inter-professional Post-licensure Education Programme for Extended Practice Roles in Arthritis Care. *Physiotherapy Canada* 2011;63:94-103.
2. Ahluwalia V, Larsen T, Lundon K, et coll. An Advanced Clinician Practitioner in Arthritis Care Can Improve Access to Rheumatology Care in Community-Based Practice. Manuscrit soumis, 2017.
3. Farrer C, Abraham L, Jerome D, Hochman J, Gakhal N. Triage of Rheumatology Referrals Facilitates Wait Time Benchmarks. *J Rheumatol* 2016;43:2064-67.
4. Bombardier C, et al. The Effect of Triage Assessments on Identifying Inflammatory Arthritis and Reducing Rheumatology Wait Times in Ontario [abstract]. *Arthritis Rheumatol* 2016;68 (suppl 10). Accessible à l'adresse <http://acrabstracts.org/abstract/the-effect-of-triage-assessments-on-identifying-inflammatory-arthritis-and-reducing-rheumatology-wait-times-in-ontario/>. Consulté le 26 juillet 2017.

Les infirmières en rhumatologie améliorent l'accès aux soins en Colombie-Britannique

Par Michelle Teo, M.D., FRCPC

En 2011, les rhumatologues de la Colombie-Britannique ont obtenu des fonds pour l'intégration d'infirmières dans les soins aux patients, ce qui a donné lieu à la création d'une grille tarifaire (appelée affectueusement « code infirmière ») lors de la conférence multidisciplinaire. Ce « code infirmière », qui peut être facturé tous les six mois pour chaque patient, permet aux rhumatologues d'embaucher une infirmière auxiliaire autorisée (IAA) ou une infirmière autorisée (IA) afin de les aider dans la prise en charge des patients atteints d'arthrite inflammatoire. Les infirmières fournissent un large éventail de services aux patients, y compris la prestation de conseils sur la maladie et les médicaments, une formation sur l'injection du méthotrexate et des agents biologiques, l'administration de vaccins et le test cutané de dépistage de la tuberculose.

Les infirmières en rhumatologie nous permettent non seulement d'offrir de meilleurs soins à nos patients, mais également

d'améliorer l'accès aux soins dans les régions mal desservies. Certaines infirmières travaillent selon un modèle de soins interdisciplinaires où, en collaboration avec le rhumatologue, elles fournissent des soins aux nouveaux patients ou ceux en suivi. Cette approche a permis une amélioration de l'accès des patients en réduisant les temps d'attente pour les nouvelles demandes de consultation ainsi qu'un suivi plus fréquent des patients, au besoin.

Au cours de la période 2016-2017, 53 des 86 rhumatologues de la Colombie-Britannique ont utilisé le « code infirmière » et on estime un emploi de 55 infirmières en rhumatologie dans la province. Nous célébrons le succès de ce programme et c'est avec enthousiasme que nous entrons dans cette nouvelle ère dans laquelle les rhumatologues établis, tout comme les nouveaux diplômés, reconnaissent les avantages de l'intégration de diverses disciplines paramédicales, comme les soins infirmiers, à la pratique moderne de la rhumatologie.

D^{re} Michelle Teo, rhumatologue, Clinique médicale Balfour, Penticton (C.-B.) et professeure clinique, Département de médecine, Université de la Colombie-Britannique, Vancouver (C.-B.)